

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empregadora: BETO MONT JUNDIAÍ LTDA CNPJ: 04.414.787/0001-99

Nome: Claudinei de Oliveira

RG: 21.121.195-3 CPF: 120.763.428-00

Função: Mecânico

Data do Atestado de Saúde Ocupacional: 25 / 01 / 2021

1 - Motivo da Avaliação Médica: Exame Periódico

2 - Exames Complementares:

☒ Av. Clínica 25 / 01 / 2021	☒ Av. Psicossocial 25 / 01 / 2021	☒ Acuidade Visual 25 / 01 / 2021
☒ Audiometria 25 / 01 / 2021	☒ Espirometria 25 / 01 / 2021	☒ RX Tórax 25 / 01 / 2021
☒ Hemograma 25 / 01 / 2021	☐ Ac. Hipurico ____/____/____	☒ ECG 25 / 01 / 2021
☒ Glicose 25 / 01 / 2021	☐ Ac. Metil-Hipurico ____/____/____	☒ EEG 25 / 01 / 2021 0
☐ Gama GT ____/____/____	☐ Urina I ____/____/____	☐ TGO/TGP ____/____/____
☐ _____	☐ _____	☐ _____

3 - Riscos Ocupacionais:

Físicos: Ruído,

Químicos: Graxas, Lubrificantes e Óleos;

Biológico: Não detectado;

Acidente: Cortes e perfurações; Queda em caso de trabalho em altura;

Ergonômico: - Não detectado.

4 - Conclusão sobre a capacidade laborativa:

☒ Apto ao Trabalho	☐ Sem restrições para desligamento
☐ Apto com restrições:	☐ Inapto ao trabalho
☒ Apto para trabalho em altura e em confinamento	

Declaro que tomei conhecimento dos resultados do exame médico e dos exames complementares aos quais me submeti.

Dr. Paulo F. Marques
Ortopedista e Médico Trabalho
CRM: 89.135

Médico Examinador

Assinatura do Funcionário